

**Федеральное государственное бюджетное научное
учреждение «Научный Центр сердечно-сосудистой хирургии
имени А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

**Стенограмма № 1
заседания Диссертационного Совета
Д 001.015.01
от 29 января 2016 года**

Председатель заседания:

Председатель
Диссертационного Совета,
доктор медицинских наук,
академик РАН

Бокерия Лео Антонович

Ученый секретарь:

доктор медицинских наук

Газизова Динара Шавкатовна

Защита диссертации
на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
Исмаилбаева Алишера Маккамджановича
по специальностям: «сердечно-сосудистая хирургия» - 14.01.26. и
«кардиология» - 14.01.05.
на тему «Отдаленные результаты операции Фонтена в модификации
экстракардиального кондута»

Москва - 2016

Председатель – Председатель Диссертационного Совета д.м.н., академик РАН
Л.А. Бокерия.

На заседании Диссертационного Совета присутствуют:

№	Ф. И. О.	Ученая степень, шифр специальности в совете
1	Бокерия Лео Антонович	доктор мед. наук, 14.01.26
2	Подзолков Владимир Петрович	доктор мед. наук, 14.01.26
3	Газизова Динара Шавкатовна	доктор мед. наук, 14.01.05
4	Алесян Баграт Гегамович	доктор мед. наук, 14.01.26
5	Бузиашвили Юрий Иосифович	доктор мед. наук, 14.01.05
6	Бокерия Ольга Леонидовна	доктор мед. наук, 14.01.05
7	Еременко Александр Анатольевич	доктор мед. наук, 14.01.20
8	Голухова Елена Зеликовна	доктор мед. наук, 14.01.05
9	Ключников Иван Вячеславович	доктор мед. наук, 14.01.05
10	Камбаров Сергей Юрьевич	доктор мед. наук, 14.01.26
11	Муратов Равиль Муратович	доктор мед. наук, 14.01.26
12	Никитин Евгений Станиславович	доктор мед. наук, 14.01.20
13	Купряшов Алексей Анатольевич	доктор мед. наук, 14.01.20
14	Сигаев Игорь Юрьевич	доктор мед. наук, 14.01.26
15	Сокольская Надежда Олеговна	доктор мед. наук, 14.01.20
16	Ярустовский Михаил Борисович	доктор мед. наук, 14.01.20

Всего из 23 членов диссертационного совета, утвержденных приказом председателя Высшей Аттестационной комиссии Российской Федерации, на заседании Совета присутствуют 16 докторов медицинских наук, в том числе, по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» – 6 докторов медицинских наук, по специальности «кардиология» - 5 докторов медицинских наук. Количественный и качественный состав Диссертационного Совета обеспечен. Совет правомочен начать работу.

На повестке дня защита диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук Исмаилбаева Алишера Маккамджановича. Тема «Отдаленные результаты операции Фонтена в модификации экстракардиального кондуита» по специальностям - 14.01.26 - «сердечно-сосудистая хирургия», 14.01.05 – «кардиология».

Научные руководители:

- доктор медицинских наук, академик Российской академии наук, Подзолков Владимир Петрович.
- доктор медицинских наук Астраханцева Татьяна Олеговна.

Слово предоставляется ученому секретарю для оглашения официальных материалов диссертации.

Ученый секретарь оглашает официальные материалы диссертации. Отмечает соответствие представленных документов требованию «положения ВАК».

Председатель: Есть ли какие либо вопросы по справке? (*Вопросов и замечаний по заслушанным о диссертанте официальным данным нет*). Тогда, Алишер Маккамджанович, Вам предоставляется 20 минут для изложения основных положений Вашей диссертации.

А.М. Исмаилбаев – диссертант – докладывает (*доклад прилагается*).

Председатель: Какие возникли вопросы у членов Диссертационного совета к диссертанту? Пожалуйста, профессор Муратов Ринат Муратович.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Муратов Р.М. - вопрос: На последнем, показанном Вами слайде (перед слайдом «выводы»), указаны ранние осложнения послеоперационного периода, влияющие на непосредственные и отдаленные результаты. Какие осложнения Вы имели в виду: специфические, кардиальные, не кардиальные, неврологические. Если можно подробнее. Спасибо.

Диссертант - ответ на вопрос: Уважаемый Ринат Муратович, спасибо за вопрос. Нами имелись в виду кардиальные осложнения. Чаще всего, это тяжелое течение раннего послеоперационного периода, потребовавшее длительной инотропной поддержки, т.е. явления острой сердечной недостаточности, которые, в том числе, приводят к развитию гидрохилоторакса, асцита и т.д. В наше исследование включены именно выжившие пациенты, т.е. выписанные после операции Фонтена, умершие на госпитальном этапе не рассматривались.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, Ключников И.В. - вопрос: В вводной части доклада Вы указали на то, что исследуемая группа пациентов подвергается этапному лечению, в том числе, может рассматриваться вопрос о трансплантации сердца. На Ваш взгляд, среди обследованных Вами пациентов, были ли те, которые возможно нуждаются в пересадке сердца?

Диссертант - ответ на вопрос: Уважаемый Иван Вячеславович. Спасибо за вопрос. На самом деле, операцию трансплантации сердца можно рассмотреть, когда идет речь о группе пациентов III-IV ФК по NYHA, однако применение данного метода лечения у этой категории больных остается спорным. Так, длительное нахождение их в состоянии «гемодинамического шока», может привести к превышению показаний к трансплантации сердца, ввиду наличия застойных явлений в печени, кишечнике, а также белково-дефицитной энтеропатии.

Председатель: Еще вопросы, пожалуйста: *(Вопросов нет)*. Слово предоставляется одному из научных руководителей доктору медицинских наук, Астраханцевой Татьяне Олеговне.

Доктор медицинских наук, Т.О. Астраханцева: Уважаемый председатель, секретарь, члены Диссертационного Совета, коллеги. Алишер пришел к нам в отделение не со студенческой скамьи. До аспирантуры он успел пройти обучение на базе отделения хирургического лечения ишемической болезни сердца, принимал активное участие в операционном процессе в этом подразделении. В наше отделение Алишер Маккамджанович поступил с определенной клинической базой, проявил себя в качестве интересующегося, знающего, читающего специалиста, активно принимал участие в хирургическом процессе. Проблема отдаленного периода после операции Фонтана многогранна и сложна. В нашем Центре выполнено много работ, посвященных этой тематике. Я надеюсь, что соискателю удалось посмотреть на данную проблему с другой стороны. Спасибо.

Председатель: Спасибо, Татьяна Олеговна. Слово предоставляется Ученому секретарю для оглашения письменных отзывов, поступивших в наш Совет на диссертацию и автореферат.

Ученый секретарь: оглашает поступившие отзывы.

1. Заключение учреждения, в котором выполнялась работа Исмаилбаева А.М. - Федеральное государственное бюджетное учреждение «Научный центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н.Бакулева» Минздрава России. Заключение принято на объединенной научной конференции отделений, участвовавших в обследовании и лечении пациентов. Конференция заключает, что диссертационное исследование рекомендуется к защите в Диссертационном Совете Федерального государственного бюджетного учреждения «Научный центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н.Бакулева» Минздрава России.

(Заключение прилагается)

2. Отзыв ведущей организации – Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный научный центр трансплантологии и искусственных органов им. академика В.И. Шумакова» Минздрава России, подписанный руководителем кардиохирургического отделения № 4, доктором медицинских наук, профессором Ивановым Алексеем Сергеевичем. Отзыв положительный, замечаний не содержит *(прилагается)*.

Отзывы на автореферат диссертации:

1. доктора медицинских наук, профессора, директора кардиохирургического центра Государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница» Дюжикова А.А.
2. от доктора медицинских наук, врача сердечно-сосудистого хирурга, руководителя кардиохирургической службы ГБУЗ «Морозовской детской городской клинической больницы Департамента здравоохранения города Москвы» Абрамяна М.А.

(Отзывы положительные, без замечаний, прилагаются).

Председатель: Поскольку замечаний нет, мы можем перейти к обсуждению. Разрешите предоставить слово официальному оппоненту доктору медицинских наук, профессору Соколову Виктору Викторовичу.

Доктор медицинских наук, профессор В.В. Соколов – официальный оппонент – зачитывает отзыв *(Отзыв положительный, не содержащий замечаний, прилагается)*.

Председатель: Спасибо, Виктор Викторович. Слово диссертанту для ответа официальному оппоненту.

Диссертант: Глубокоуважаемый Виктор Викторович! Благодарю Вас за положительную рецензию, и за вклад в оценку результатов нашей работы. Спасибо.

Председатель: Слово официальному оппоненту, доктору медицинских наук, профессору Басаргиной Елене Николаевне.

Доктор медицинских наук, профессор Е.Н. Басаргина – официальный оппонент – зачитывает отзыв (*Отзыв положительный, не содержащий замечаний, прилагается*).

Председатель: Спасибо, Елена Николаевна. Слово диссертанту для ответа официальному оппоненту.

Диссертант: Глубокоуважаемая Елена Николаевна! Благодарю Вас за положительную рецензию и участие. Ваше мнение как кардиолога, очень важно для нас. Спасибо.

Председатель: Из членов Диссертационного совета есть ли желающие выступить.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук Ключников И.В.: Глубокоуважаемый Лео Антонович, члены Совета, коллеги! Не хотел бы надолго отвлекать Ваше внимание, тем не менее хочется сказать несколько добрых слов. Следует отметить замечательный доклад и представление диссертации, а также убедительность результатов и выводов, показанных в автореферате. Не являясь специалистом в области детской кардиологии, считаю представленное диссертационное исследование очень интересным. Оценка отдаленных результатов является больше кардиологическим исследованием. На самом деле, использование современных методов диагностики позволяет более точно оценивать состояние данной категории пациентов, с возможностью предупреждения осложнений на ранних этапах. Несмотря на то, что операция Фонтена является паллиативным вмешательством, представленные результаты говорят о достаточно продолжительной выживаемости таких пациентов. И когда речь идет о так называемых радикальных операциях, например об аорто-коронарном шунтировании, мы считаем хорошим результатом работу шунтов в течение 10 лет. Однозначно, на течение отдаленного послеоперационного периода влияют не только некие интраоперационные события, но и исходные данные,

на которые указывает диссертант, например состояние атриовентрикулярного клапана. Данным выступлением я хотел показать положительное отношение к представленному исследованию. Считаю, что диссертация Исмаилбаева А.М. полностью соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям. Спасибо.

Председатель: Спасибо, Иван Вячеславович. Кто еще хочет обменяться мнениями среди Членов Совета и присутствующих? Слово д.м.н., профессору Зеленикину М.М.

Доктор медицинских наук, профессор, руководитель отделения хирургического лечения детей раннего возраста с врожденными пороками сердца Федерального государственного бюджетного учреждения «Научный центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н.Бакулева» Минздрава России, Зеленикин М.М. Глубокоуважаемый Лео Антонович, члены Совета, коллеги! Когда Франсис Фонтен опубликовал результаты своей первой операции, многие хирурги стали выполнять данное вмешательство, однако результаты были неоднозначными. И только после того, как были опубликованы критерии отбора пациентов на операцию, ранние послеоперационные результаты стабилизировались, и первые модификации стали выполняться на протяжении многих лет. По мере появления отдаленных результатов, хирурги и кардиологи выявили осложнения, связанные именно с модификацией операции Фонтена, что, в последующем, послужило причиной появления других методик, поздние результаты которых также оказались «неидеальными». Сегодня мы можем видеть отдаленные результаты новейшей модификации – экстракардиального обхода правых отделов сердца. Что обращает на себя внимание? Если посмотреть на осложнения, который показал автор, становится ясно, что они связаны не с модификацией операции, а именно с «гемодинамикой Фонтена». И отдаленная летальность также связана с тем, что та небольшая группа осложненных пациентов просто не воспринимает эту гемодинамику. Возвращаясь к 10 «заповедям» отбора больных, соблюдаемых во многих

клиниках мира, становится ясно, что необходимо изучение более глубоких и тонких критериев. Исследование данной проблемы в новом ключе, в частности, с использованием стресс-эхокардиографии и изучением функции миокарда, позволяет сделать первые шаги к пониманию диастолической функции единственного желудочка, на которую ранее особого внимания не обращалось. В свою очередь, изучение этих параметров, может дать начало пути к пониманию тех процессов, при которых операцию Фонтена выполнять не нужно. Если проанализировать результаты пересадки сердца, по данным американских клиник, то лучшие из них наблюдались у пациентов, которым предварительно выполнялось создание ДЖПА, а не операция Фонтена. Необходимым является поиск критериев, по которым можно определить каких пациентов мы можем оперировать, а каких нет, с целью достижения неосложненного послеоперационного течения у 100% больных. В целом, работа вполне удачная, а автор заслуживает искомой степени.

Председатель: Спасибо, Михаил Михайлович. Кто еще хочет обменяться мнениями среди Членов Совета и присутствующих? (нет желающих). Слово диссертанту для заключительного слова.

А.М. Исмаилбаев – диссертант – заключительное слово:

Глубокоуважаемый председатель, уважаемые члены Диссертационного Совета, коллеги. В заключении я хотел бы поблагодарить наш Центр, за предоставленную возможность учиться здесь. Личная, глубокая благодарность директору Научного Центра сердечно - сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева Лео Антоновичу Бокерия, за теплый прием и помощь в осуществлении нашей мечты - становлении нас как кардиохирургов. Я также благодарен своим научным руководителям академику РАН Подзолкову Владимиру Петровичу за содействие как в научной, так и хирургической деятельности, а также доктору медицинских наук Астраханцевой Татьяне Олеговне за поддержку в реализации данной работы. Я благодарен своей семье, в особенности своей маме, которая вырастила меня одна и позволила

обучаться. Спасибо коллективу моего отделения за всестороннюю поддержку во всех вопросах. Отдельные слова благодарности клинико-диагностическому отделению в лице академика РАН Юрия Иосифовича Бузиашвили и доктора медицинских наук Асымбековой Эльмиры Уметовны, за неоценимый вклад в реализацию данной работы. Благодарю также доктора медицинских наук, профессора Зелиникина Михаил Михайловича за поддержку в ходе реализации исследования. Спасибо всем.

Председатель: Спасибо. Вопрос передается на тайное голосование. Для проведения тайного голосования необходимо избрать счетную комиссию. В состав счетной комиссии предлагаются: доктор медицинских наук, профессор Р.М. Муратов, доктор медицинских наук С.Ю. Камбаров, доктор медицинских наук А.А. Купряшов (*Члены Диссертационного Совета голосуют - счетная комиссия утверждается единогласно*).

Проходит процедура тайного голосования.

Председатель: Слово предоставляется председателю счетной комиссии доктору медицинских наук, профессору Муратову Р.М.

Председатель счетной комиссии доктор медицинских наук, профессор Р.М. Муратов: оглашает результаты тайного голосования:

ПРОТОКОЛ № 1

Заседания счетной комиссии, избранной Диссертационным Советом

Д 001.015.01 от 29 января 2016 года

Состав счетной комиссии:

Председатель: доктор медицинских наук, профессор Р.М. Муратов

Члены комиссии: доктор медицинских наук С.Ю. Камбаров

доктор медицинских наук А.А. Купряшов

Комиссия избрана для подсчета голосов при тайном голосовании по диссертации **Исмаилбаева Алишера Маккамджановича** на соискание

ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям «сердечно-сосудистая хирургия» и «кардиология».

Состав диссертационного совета утверждён приказом Министерства образования и науки от 2 ноября 2012 г. № 714/нк в количестве 23 человек.

Присутствовали на заседании 16 членов Совета, в том числе докторов наук по профилям рассматриваемой диссертации «сердечно-сосудистая хирургия» 14.01.26 – 6 и «кардиология» 14.01.05 – 5

Роздано бюллетеней 16

Осталось не розданных бюллетеней 7

Оказалось в урне бюллетеней 16

Результаты голосования по вопросу присуждения ученой степени кандидата медицинских наук Исмаилбаева Алишера Маккамджановича:

ЗА – 16

ПРОТИВ – нет

НЕДЕЙСТВИТЕЛЬНЫХ БЮЛЛЕТЕНЕЙ – нет

Таким образом, при проведении тайного голосования Диссертационный Совет в количестве 16 человек (из них по 6 докторов медицинских наук по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» - 14.01.26. и 5 докторов медицинских наук по специальности «кардиология» - 14.01.05.), участвовавших в заседании, из 23 человек, входящих в состав Совета (7 членов Диссертационного Совета отсутствовали по уважительной причине), проголосовало: «за» - 16, «против» - нет, недействительных бюллетеней нет.

Председатель: Разрешите утвердить протокол счетной комиссии. Кто за данное предложение, прошу проголосовать. (*Голосуют единогласно*). Кто против, воздержался? (*Нет*).

Протокол счетной комиссии утверждается единогласно.

Нам необходимо открытым голосованием утвердить Заключение Диссертационного Совета по диссертации А.М. Исмаилбаева Слово предоставляется Ученому секретарю.

Ученый секретарь: зачитывает Проект заключения Диссертационного Совета Д 001.015.01 при ФГБУ «Научный центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Минздрава России по диссертации А.М. Исмаилбаева «Отдаленные результаты операции Фонтена в модификации экстракардиального кондуита», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: «сердечно-сосудистая хирургия» - 14.01.26. и «кардиология» - 14.01.05.

Диссертация «Отдаленные результаты операции Фонтена в модификации экстракардиального кондуита» выполнена на базе отделения хирургического лечения детей старшего возраста с врожденными пороками сердца, клинико-диагностического отделения, отделения рентгенохирургических методов исследования и лечения сердца и сосудов, научно-консультативного отдела, рентгено - диагностического отделения Федерального государственного бюджетного учреждения «Научный центр сердечно - сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований: разработана новая тактика диагностики и лечения пациентов, перенесших экстракардиальный обход правых отделов сердца в отдаленном послеоперационном периоде; предложен алгоритм коррекции поздних послеоперационных осложнений; доказано, что операция Фонтена в модификации экстракардиального кондуита характеризуется хорошими отдаленными результатами, а большинство осложнений поддаются успешной хирургической или консервативной коррекции.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что доказано - большинство пациентов в отдаленные сроки после экстракардиального обхода правых отделов сердца находятся в группе I и II ФК по NYHA; применительно к проблематике диссертации результативно использованы современные методы обследования пациентов и статистического анализа; изложены факторы риска отдаленной летальности и развития поздних осложнений; раскрыты возможности применения современных методов визуализации в оценке этой категории больных; изучены и структурированы отдаленные осложнения экстракардиального обхода правых отделов сердца, а также методы их устранения.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что: разработана и внедрена (в практику Федерального государственного бюджетного учреждения «Научный Центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации) новая тактика диагностики и лечения пациентов, перенесших экстракардиальный обход правых отделов сердца в отдаленном послеоперационном периоде; определены факторы риска отдаленной летальности и развития поздних осложнений; создана система практических рекомендаций для улучшения результатов лечения изучаемой патологии.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что идея базируется на многолетнем опыте хирургического лечения больных с унивентрикулярной гемодинамикой в Федеральном государственном бюджетном учреждении «Научный Центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н.Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации; использованы современные методы сбора и обработки информации, достаточный объем клинического материала (83 пациентов) и корректно выбранные сроки наблюдения.

Личный вклад соискателя состоит в сборе материала для диссертационной работы, в непосредственном участии в клиническом и инструментальном обследовании 60, а также анкетировании 23 пациентов, статистической обработке материала, написании основных публикаций по выполненной работе.

Диссертация охватывает основные вопросы поставленной научной задачи и соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается логично выстроенным дизайном, наличием последовательного плана исследования и концептуальностью полученных выводов.

Диссертационный совет пришёл к выводу о том, что диссертация представляет собой научно-квалификационную работу, содержащую новое решение актуальной научной задачи – разработка современного подхода к оценке клинического статуса и коррекции поздних осложнений у пациентов в отдаленные сроки после экстракардиального обхода правых отделов сердца, которая имеет большое значение для сердечно-сосудистой хирургии и кардиологии, и соответствует критериям, установленным Положением о порядке присуждения ученых степеней, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 30 января 2002 г. № 74 (в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 20 июня 2011 г. № 475). Совет принял решение присудить Исмаилбаеву Алишеру Маккамджановичу ученую степень кандидата медицинских наук.

Председатель: Будут ли замечания, дополнения к Проекту заключения?

(Замечаний и дополнения к Проекту заключения нет).

Есть предложение – утвердить в целом Заключение Диссертационного Совета по диссертации А.М. Исмаилбаева. Кто за данное предложение – прошу голосовать. *(Голосуют единогласно).* Кто против, воздержался? *(Нет).*

Заключение Диссертационного Совета Д 001.015.01 при ФГБУ «Научный Центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева»

Минздрава России по диссертации Исмаилбаева А.М. «Отдаленные результаты операции Фонтена в модификации экстракардиального кондуита», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.26 - «сердечно-сосудистая хирургия» и 14.01.05 – «кардиология» - утверждается единогласно.

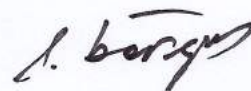
Разрешите поздравить Вас, Алишер Маккамджанович, с успешной защитой диссертации и пожелать Вам дальнейших успехов в научной и хирургической деятельности!

Председатель:

Председатель

Диссертационного Совета Д 001.015.01

доктор медицинских наук, академик РАН



Л.А. Бокерия

Ученый секретарь

Диссертационного Совета Д 001.015.01

доктор медицинских наук



Д.Ш. Газизова